

Doporučení odborného lékaře k odkladu povinné školní docházky

Pro Základní školu a mateřskou školu Šumavské Hoštice

(podle zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů)

Jméno dítěte:

Datum narození.....

Adresa bydliště:

Vyjádření k odkladu povinné školní docházky

Doporučuji/Nedoporučuji odklad povinné školní docházky o jeden školní rok

V

Razítko a podpis odborného lékaře.....